

2023年创建省级卫生乡镇工作规划(优质9篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

创建省级卫生乡镇工作规划篇一

一、指导思想

(一)严格执行新医改政策，落实药品零差率销售政策。

积极学习新医改政策，努力转变思想观念，强化卫生院公益性，落实药品零差率销售政策，并试行绩效工资改革。成立院长为组长的卫生院医改领导小组，按照卫生局的部署安排，扎实、稳妥搞好改革。

(二)加强医疗质量管理，保障医疗安全。

以《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》为重点，加强对院长和医务人员的法制教育，增强医疗安全责任意识。健全医疗、护理、功能检查、放射、化验等各个科室、各个诊疗环节的质量管理制度，制定切实可行的质量目标，实现诊疗工作的规范化。坚持安全第一、质量优先的原则，严格落实各项操作规程，杜绝医疗责任事故。加强基本理论、基本知识、基本技能训练，不断提高医疗质量，保障医疗安全。加强监督，定期开展医疗质量检查，依法依纪落实奖惩。不断改善医疗服务，严格控制医疗费用，促进合理检查、合理用药、合理治疗，切实减轻患者就医负担。

(三)加大公共卫生服务力度，夯实基础，责任到人

的慢性病人，优先建立健康档案。(5)慢性病人的随访工作由包村人员和村医完成。(6)在核定档案准确无误的情况下，再建立电子档案。(7)包村人员对本村人员的档案进行认真细致的核查，去年有个别65岁以上老人的档案，没有体检，包村人员把没有体检的人员挑出来，待体检后在进行电子档案录入。(8)0-3岁儿童的档案，今年必须修改完善，接种卡、纸质档案、电子档案必须相符。名字不符的，最起码家长姓名应该相符。(9)结核病人、重症精神病人、高血压、糖尿病人的电子健康档案必须优先录入。(10)完善孕产妇的健康档案。

2、健康教育宣传工作：主要包括村设置健康宣传栏，定期更新内容，户户获得健康教育资料，开展新型农村合作医疗宣传与疾病预防、卫生保健知识的宣传；指导学校开设健康教育课；开展育龄妇女和学生的身心健康咨询与教育等。按照要求，每月在每一个村进行二次巡回健康宣传工作。健康宣形式包括散发健康宣教资料、健康咨询以及免费义诊等。

3、重点抓好免疫规划工作。坚持抓好基础免疫和冷链运转，认真做好国家扩大免疫规划工作，特别是要抓好麻疹等免疫规划相关疾病防控和监测工作。加强儿童预防接种信息化管理。完成疫苗免疫接种任务，使我乡单苗接种率达到100%。

创建省级卫生乡镇工作规划篇二

以病人为中心，创一流文明优质服务；以改革为动力，倡导竞争、敬业、进取精神；以人才培养为根本，努力提高全员素质；以质量治理为核心，不但提高医疗质量；以安全治理为重点，切实保障医疗安全；以分级治理为基础，创“一甲”最高分；以目标治理为主线，强化治理力度。努力完成各项医疗工作和任务。

院内感染控制工作，是提高医疗质量的重要保证和具体体现，

是防范医疗事故的重要途径，是以病人为中心、文明优质服务的重要内容。

- 1、成立院感控制机构，完善制度，狠抓落实。
- 2、加强院内感染知识宣教和培训，强化院内感染意识。
- 3、认真落实消毒隔离制度，严格无菌操作规程。
- 4、以“手术室、治疗室、换药室、产房”为突破口，抓好重点科室的治理。
- 5、规范抗生素的合理使用。

随着人们文化生活水平的提高，思维意识的转变，各地医疗纠纷频繁发生，医疗安全工作一直是每一个医院工作中的重中之重，防范医疗差错、杜绝医疗事故成为医院生存发展的根本。

- 1、成立以院长为首的医疗安全工作领导小组，急诊急救工作领导小组，充分发挥医疗安全领导小组的职能，认真落实各项规章制度和岗位职责，严格各项技术操作规程。
- 2、认真开展医疗安全知识宣教，深入学习岗位差错评定标准和卫生部颁发的《医疗事故处理办法》及《医疗文书书写规范》，严格落实差错事故登记上报制度。
- 3、及时完善各种医疗文书确实履行各项签字手续，抓好门诊观察病人、新入院病人、危重的病人治理。
- 4、坚持会诊制度，认真组织急危重病症及疑难杂症讨论，积极请上级医院专家到我院会诊。
- 5、手术病人要严格遵守手术规则，认真开展术前讨论，严禁超范围手术，非凡手术要报请院方批准，以便给手术提供

条件。

6、切实加强急危重病病人的治理急危重病人病情急，症状重，随时可能出现危生命的症状和征象，应严密观察和监测，随时出现随时处理，以便为拯救生命赢得时间，并及时做好抢救纪录。

7、加强医德医风建设，培养医务人员爱岗敬业、乐于奉献、认真负责的工作作风，切实改善服务态度，努力同病人及其家属沟通思想，避免因服务不周而引起的医患纠纷。

创建省级卫生乡镇工作规划篇三

一是明确专人和职责，严格以制度管理人管事。二是及时传达学习上级有关文件和会议精神，将免疫规划工作纳入目标管理，且作为村医及相关责任人员绩效考核重要内容。

1、加大宣传力度

卫生院在所在地书写至少两幅永久性标语，每村至少书写一幅永久性标语。

每季度用标语、墙报、入户就诊、发放宣传传单等多种形式广泛宣传预防接种的好处及意义，特别是利用4月25日计划免疫进行大量的宣传，以提高我乡群众对免疫规划相关知识的知晓率。

2、规范接种门诊建设

我院于20xx年6月30日前，完成我院接种门诊规范建设，达到省级黄牌警告内容接种门诊建设要求。进一步推广村级接种门诊规范建设。

根据我乡实际，规定每月召开一次村医例会和全年两次专题

培训会。

利用每月的村医例会和全年两次培训会，重点对疫苗接种免疫程序、接种方法、接种副反应监测、安全注射等知识进行有力的培训，提高村医的预防接种水平，以提高有效接种率。

我乡安排每月一次冷链运转，全年12次冷链运转。分设接种点为：晓景卫生院、侯家村卫生室、暗塘村卫生室、苦竹村卫生室、高寨村卫生室和吴家村卫生室等6个接种点。主要以定点接种为主、上门接种和巡回接种为辅的多种接种模式。

1、认真做好我乡各村儿童出生摸底统计工作，提高儿童建卡率，使建卡率达98%以上；及时、规范录入目标儿童相关信息到《儿童预防接种信息系统》中。

2、严格管理好冷链设备、疫苗和器材，对每次冷链运转做好记录，尤其对冰箱、冰柜的使用情况每天做好详细的温度记录，并随时清理好疫苗，做好疫苗的购进记录，以保证疫苗效价和疫苗的供应，做到日清月结，帐实相符。

3、乙肝首针及时接种：住院分娩的达95%以上，非住院分娩的达75%以上。

4、认真做好“十一苗”接种工作，保证以村为单位疫苗全程接种率达95%率以上，并做好全乡入学入托查验接种证补种工作。

5、积极探索经验，推行定点接种工作，保障有效接种率。

6、加强流动儿童管理，使每位流动儿童得到应有的免疫。

7、开展二类疫苗（有偿疫苗）的接种工作。

1、每一轮冷链运转前由各村卫生室对目标儿童进行摸底，由

卫生院防保办统一对疫苗进行配发，并到各村接种点进行免疫规划工作完成情况进行督导，督导村卫生室做好免疫规划疫苗接种，并指导村卫生室做好免疫规划接种资料的收集整理和上报工作，对免疫规划疫苗接种工作实行查漏补种，以保证我乡儿童免疫规划疫苗接种率，使我乡儿童得到应有的接种。

2、每半年一次卡、证核对，全年不得少于两次，以保证卡、证符合率，及时对漏卡儿童进行补卡和对外出儿童扬卡工作。

3、要求村卫生室人员次月1日前上报本村“目标儿童动态管理一览表”。切实做好流动儿童管理工作。

每轮冷链运转结束后，各接种点于当月的26日前将相关资料收集整理上报卫生院防保办，卫生院于当月30日前上报县疾控中心流病科。

创建省级卫生乡镇工作规划篇四

20xx年卫生院的总体工作思路是，以深化医改为主线，以提高全乡人民健康水平为目标，突出抓好新型农村合作医疗工作，继续推进公共卫生项目的建设实施，扎实做好卫生应急、预防保健工作，狠抓医疗质量，继续推进新生儿“两病”筛查工作，完善孕产妇危重症抢救绿色通道，加强行风建设，努力完成上级交给的工作任务，使各项工作再上一个新的台阶，推进卫生事业又好又快地发展。

积极学习新医改政策，努力转变思想观念，强化卫生院公益性，落实药品零差率销售政策，并试行绩效工资改革。成立院长为组长的卫生院医改领导小组，按照卫生局的部署安排，扎实、稳妥搞好改革。

以《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》为重点，加强对院长和医务人员的法制教育，增强

医疗安全责任意识。健全医疗、护理、功能检查、放射、化验等各个科室、各个诊疗环节的质量管理制度，制定切实可行的质量目标，实现诊疗工作的规范化。坚持安全第一、质量优先的原则，严格落实各项操作规程，杜绝医疗责任事故。加强基本理论、基本知识、基本技能训练，不断提高医疗质量，保障医疗安全。加强监督，定期开展医疗质量检查，依法依纪落实奖惩。不断改善医疗服务，严格控制医疗费用，促进合理检查、合理用药、合理治疗，切实减轻患者就医负担。争取卫生院门诊人次增加20%，住院人次增加15%。

严格执行疫情监测、报告制度。进一步抓好甲型h1n1流感防控，有效地切实抓好霍乱等肠道传染病防控和人禽流感、结核病、艾滋病、狂犬病、乙脑、钩端螺旋体病、流行性出血热等重点传染病防治工作。做好传染病监测、预测、预警、流行病学调查、疫情报告与疫情处理，有效地降低传染病发病数，控制传染病暴发流行。突出重点疾病防控及突发公共卫生事件处置和救灾防病工作。

坚持抓好基础免疫和冷链运转，认真做好国家扩大免疫规划工作，特别是要抓好麻疹等免疫规划相关疾病防控和监测工作。加强儿童预防接种信息化管理。完成五苗接种任务。

协助做好下一年度新农合筹款工作，力争实现参合率稳中有升。落实卫生局对定点医疗机构的监管措施和文件，严格控制、进一步降低参合农民医疗费用。严肃查处医务人员违纪违规套出合作基金行为，控制次均住院费用，最大限度地减轻农民医疗费用负担。

认真落实妇幼工作考评标准，加强对基层妇保、儿保工作的督导，确保孕产妇和儿童系统管理率保持在95%以上，孕产妇死亡率控制在30/10万以下，婴儿死亡率控制在16‰以下。继续推进新生儿“两病”筛查工作，降低残疾发生率。落实孕产妇平产分娩免费政策。

认真完成公共卫生服务工作考评标准，进一步完善农村居民健康档案，对各种慢性病人进行规范化管理，对慢性病人做到定期体格检查，并且深入开展健康教育宣传工作。

我乡共有村卫生室10家，达到甲级村卫生室的占95%，乡村医生都能服从医院管理，承担村级公卫工作义务，按时参加各种会议，积极配合医院及上级业务部门的督导检查，遵纪守法，全乡无非法行医、无证行医和坐堂行医等现象。我院今年将对两个行政村卫生站进行新农合住院患者垫付工作试点，突出做好乡村医生转诊工作，具体做法是与乡医签订转诊协议，给乡医定指标、定任务，以增加双方收入，这样既防止患者流失，又壮大集体经济，不断增加医院收入、我乡继续通过对乡村医生培训、继续教育等方式提高乡村医生防治常见病、多发病的能力，为农民提供了便捷、连续、有效的基本医疗服务，做到小病不出村乡、大病及时救治。

继续抓好党风廉政建设、行风评议和综合治理。加强医德医风建设，培养医务人员爱岗敬业、乐于奉献、认真负责的工作作风，切实改善服务态度，努力同病人及其家属沟通思想，避免因服务不周而引起的医患纠纷。

重点加强对在职医务人员的继续教育，根据临床需求举办3期培训班，安排业务骨干到上级医院进修，培养急需的业务人才。乡卫生院积极鼓励职工参加各种形式的学历教育，支持参加执业医师、执业药师和执业护士等资格考试，提高医务人员文化素质和业务素质。

严格执行卫生院财务管理制度，落实固定资产购置处理、开支审批等制度，确保卫生院财务管理工作严格规范。强化财务监督和审计，定期组织专项检查，严肃查处违纪行为。针对医院管理中的关键环节，进一步完善财务管理制度，及时堵塞管理漏洞，实现财务管理科学规范、公开透明。重点做好医疗服务项目、收费标准、药品以及耗材价格等信息的公开，杜绝乱收费现象。

认真落实院务公开制度，定期公开药品采购、财务收支、评先评优等情况，接受职工监督。积极开展文体活动，丰富职工文化生活。

切实抓好安全生产工作，避免发生安全责任事故。抓好信访、维稳和上级交给的其他工作。

创建省级卫生乡镇工作规划篇五

借着宣传日的契机，围绕宣传主题，结合现阶段防病工作实际，大力宣传国家扩大免疫规划政策，免疫规划针对疾病的预防控制的相关知识，广泛普及预防接种知识，提高全民对免疫规划工作的认识，营造全社会关心、支持和参与国家免疫规划的良好氛围。

- 1、国家免疫规划政策。
- 2、接种疫苗在预防控制传染病工作中的作用。
- 3、国家免疫规划所使用的疫苗种类、程序等。
- 4、接种方式及地点。
- 5、接种证的作用。

紧紧围绕“接种疫苗，家庭有责”这一主题，以宣传国家免疫规划政策、充分利用宣传栏、宣传单等形式，开展形式多样的健康教育宣传活动，使广大群众了解、支持免疫规划工作，提高其积极、主动参与预防接种的意识。

创建省级卫生乡镇工作规划篇六

为规范医疗行为，提高医疗质量，保障医疗安全，防范医疗风险，化解医疗危机，构建和谐医患关系，医务科将一如既

往的在院领导班子的领导下，以科学发展观统领医疗工作发展全局，继续深入开展“优质服务基层行”活动，扎实的做好各项医疗工作，提高医政水平，不断将各项医疗工作推向深入。

1、完善各项医疗质量管理体系，加强制度实施、考核及改进措施。

(1) 严格执行医疗核心制度，即首诊负责制度、三级医师查房制度、疑难病例讨论制度、危重病人抢救制度、术前讨论制度、病历书写规范管理制度、会诊制度、查对制度、手术分级制度、护理分级制度、死亡讨论制度、交接班制度、手术安全核查制度，同时规范落实转院转诊制度及院外会诊制度、临床用血审核制度、医疗责任追究制度，使医务人员在诊疗活动中有章可循，服务过程程序化、标准化。

(2) 逐步推进临床路径工作，修订完善临床路径相关文本。达到或超过区卫生局要求我院纳入临床路径管理的要求。

2、医疗技术管理。

(1) 医院开展的新技术、新项目以维护人的健康利益、促进医学科学进步、提高以病人为中心的服务意识为工作目标，兼顾医患双方的利益。对新技术、新项目进行全程追踪管理与随访评价。定期监督检查，对新技术、新项目的应用价值、社会价值、应用能力、临床疗效、综合效益、不良反应、伦理道德、经验教训等方面进行综合评价，对存在的缺陷采取有力措施及时反馈改进，对改进情况追踪检查。

(2) 医疗技术风险及突发事件预案。医疗技术风险及突发事件预案工作要遵守“以病人为中心”的服务宗旨，达到及时消除安全隐患，警示责任人，从而确保医疗安全的目的。医疗技术损害处置预案要及时有效地处置突发医疗技术损害，保护患者、医疗机构及其医务人员的合法权益，维护医疗机

构正常医疗秩序，最大限度降低损害程度，保护患者生命健康，减轻医患双方损失，防止严重后果发生。

(3) 对实施手术、麻醉等高风险技术操作的卫生专业技术人员实行“授权”制，定期进行技术能力与质量绩效评价。按照我院手术医师执业能力评价和再授权制度，对高风险技术操作的卫生专业技术人员进行技术能力与质量绩效评价。

(4) 建立医疗技术管理档案。按照新技术建档制度对新技术的技术原理、实施方法、质量标准、操作要求、场所等条件，运行情况、评估、中止，患者例数、病情、并发症、记录在案，及时整理归档。

3、坚持文书质控各项举措，提升医疗内涵质量

病历质量管理。加强环节质量的监控，定期或不定期到临床科室抽查病历质量，严格按照《病历书写基本规范》对病历中查房、病例讨论、医嘱病情等方面进行实时监控。注重提高终末病历质量，每月对抽查的终末病例进行点评，不断提高病历质量。

医疗安全是医疗管理的重点。医疗安全工作长抓不懈，把责任落实到个人，各司其职，层层把关，切实做好医疗安全工作。

1、继续抓好医疗安全教育及相关法律法规学习，依法规范行医，严格执行人员准入及技术准入，加强医务人员医疗安全教育，适时在院内举办医疗纠纷防范及处理讲座、培训。

2、加强医疗安全防范，从控制医疗缺陷入手，对于给医院带来重大影响的医疗纠纷或医疗不良事件，要进行责任追究，着重吸取经验教训。

3、做好疫情常态化工作。加强对新冠肺炎的学习培训，要求

每位临床医护人员做好流调工作及排查工作,不放松警惕。

4、从控制医疗缺陷入手,强化疑难、医源性损伤、特殊、危重、严重并发症、纠纷病人等的随时报告制度。

5、加强医疗安全院内巡查,每周固定周二至周四汇同护理部及院感办分别对三大临床科室进行医疗安全检查.定期召开医疗安全会议,通报医疗安全事件及医疗纠纷的处理情况,总结经验。

1、开展住院医师规范化培训和继续教育活动,继续加强业务学习管理,并进行考核实际学习情况。积极派人参加州市组织的各种培训及讲座活动,不断提高医务人员的医疗水平及医疗质量。每年要邀请州内、市内知名专家来我院进行技术指导、学术报告。

2、继续强化“三基”培训,严格执行诊疗操作规范,加强考试考核内容,以“三基”为基础,加强医务人员应知应会知识培训和考核。同时加强对《抗生素使用原则》、《病历书写基本规范》、《处方管理办法》及《医疗核心制度》的学习,要求全院人员都能够掌握。

3、根据目前医务人员现状,尽可能的选送医师去上级医院进修学习,对外出学习返院医师增加科室考核环节,写出学习体会,在科室内组织医务人员听取学习汇报。涉及多学科时,可在院内举办讲座。

1、非手术科室医疗质量管理与持续改进

(2) 落实三级医师负责制,加强护理管理。

(3) 规范治疗,合理用药,严格执行《抗菌药物临床应用指导原则》,落实医院抗生素分级管理制度。

(4) 加强重点病种质量监控管理。

2、手术科室医疗质量管理与持续改进，除了类同非手术科室管理外，重点监控。

(1) 实行手术资格准入制度，手术分级管理制度，重大手术报告、审批制度。

(2) 加强围手术期质量控制。重点是术前讨论、手术适应症、风险评估、术前查对、操作规范、术后观察及并发症的预防与处理，医患沟通制度的落实。术前：诊断、手术适应症明确，术式选择合理，患者准备充分，与患者及时沟通并签署手术和麻醉同意书，输血同意书等，手术前查对无误。术中：手术操作规范，输血规范，意外处理措施果断、合理，术式改变等及时告知家属或委托人。术后：观察及时、严密，早期发现并发症并妥善处理。

(3) 严格执行卫健委围手术期抗生素使用指南。

(4) 麻醉工作程序规范，术前麻醉准备充分，麻醉意外处理及时，实施规范的麻醉复苏全程观察。

3、门诊医疗质量管理与持续改进：

(1) 加强医疗文书书写及质量监控。

(2) 制定突发事件预警机制及处理预案，落实各种预案与措施。

(3) 开展多种形式的门诊诊疗服务，尽可能满足患者的需要。

4、急诊医疗质量管理与持续改进

(1) 加强急诊质量全程监控，落实首诊负责制，急诊服务及时、安全、便捷、有效，科间配合密切，保障患者医疗服务

连贯性。

(2) 保障急救设备、药品处于备用状态。

(3) 急诊医护人员急救技术操作熟练，对急诊医护人员不定期进行急救技术考核。每年组织1次急救技能培训，进行1次急救演练。

(4) 急诊抢救医疗文书书写规范、及时、完整。

创建省级卫生乡镇工作规划篇七

为更好地推进乡镇精神卫生工作，提高精神病人工作水平，检查总结精神病工作的经验，争取在新的一年里将精神病人工作做的更好，明确责任制，专人负责，努力完成工作目标保障精神病基本生活，改善精神病人生活状况，优化精神病人参与社会生活环境。

按上级主管部门的要求，做到情况清，对无劳动能力精神病人的生活保养做好服务与管理工。依照国家政策，继续做好精神病人困难和无劳动能力精神病人享有基本生活保障，做好精神病人贫困户春节慰问工作，利用街道劳动保障所、救助站、乡镇网络、乡镇志愿者等开展广泛的社会化帮扶精神病人活动，切实为精神病人办实事，解决生活困难。

充分利用乡镇资源，开展各具特色的乡镇精神病人工作，把精神病人康复、职业培训、法律援助、生活保障纳入乡镇建设开展精神病人各种康复活动，完成康复指标任务，争创精神病人工作示范乡镇。

精神病人的程度各有不同，应该更好做调查、摸底、掌握实情，精神病人工作任重道远，我们将认真贯彻上级主管部门的有关精神病人工作，有关方针政策，把精神病人工作做的更好。

创建省级卫生乡镇工作规划篇八

院长负责全面工作，下设基本公共卫生服务办公室，防保科、卫生监督科、新农合办公室，各科由专兼职人员负责，负责的具体工作任务。各科在院长的领导下，认真贯彻落实好政府和卫生局下达的各项工作任务 and 方针政策。同时，在原有的管理制度上进行完善，组织实施好本辖区面向农村的九项公共卫生服务内容，整理相关资料及时归档，接受上级部门的考核。

二、健全制度，规范行为

根据农村九项公共卫生服务内容和工作要求，及时地调整各类制度，同时进一步进行完善细化，形成以制度管人的规范行为，并对公共卫生服务人员进行相关知识的培训。

三、明确任务，抓好服务

(一) 保证居民享有基本卫生服务

1、建立居民健康档案：

(1) 指导各村卫生室通过入户调查、疾病筛癣集中体检等方式为辖区内的居民建立健康档案，并随时更新档案。

(2) 居民健康档案记录单，统一编码，建立信息化档案。

(3) 居民健康档案建立今年全院不少于55%。

2、健康教育：

(2) 健康教育资料户覆盖率要求达60%；

(6) 孕妇在孕早期或中期接受一次健康教育的覆盖率达到85%以上，3岁以下儿童家长达到85%以上，该项工作由妇产科医

生负责完成。

3、老年人保健：我镇范围内65岁以上已建档的老年人管理人数达到95%。每年一次为老年人体检。体检结果及时记入档案。体检计划,总结及时存档。

4、慢性病管理：高血压、糖尿病两类人群管理达到85%，各村基本按照人口比例推进，由公共卫生服务专职人员及各村卫生室负责完成随访,并及时记入档案。

5、重症精神病患者管理：我镇范围内重症精神病患者管理人数达到90%，各村按照人口比例推进，由公共卫生服务人员结合精神病院的刘院长共同完成。

(二)健康管理：

(1)卫生院门诊各科医生,各村卫生室医生以及儿童预防接种和老年人体检，孕产妇产前管理和常规妇女病检查，职业体检和健康随访等资料内容，由责任医生及时记录到健康档案中，并及时录入电脑管理系统的个人健康档案中，逐步形成动态的健康档案。

(2)对体检中发现的健康问题，要开展访视服务，全年四次，每季度一次，由公共卫生服务人员和乡村医生负责，并及时将上门随访情况及干预情况记入健康档案，并汇总存档。

(3)各村公共卫生服务人员卫生院妇产科医生与卫生院公共卫生管理人员保持密切联系，及时掌握本辖区本年度的婚龄青年人数，在上门随访中积极向婚龄青年进行婚前医学教育,宣传孕产妇系统管理程序。

(4)积极利用健康教育的各种形式，宣传婚前医学检查的必要性，保证优生优育，使更多的婚龄青年认识到婚前医学检查的重要性。

(三) 合作医疗便民服务

(1) 加强合作医疗政策的宣传和学习，使医务人员和相关人员的政策知晓率达95%以上。

(2) 卫生院和各村卫生室设立合作医疗宣传栏，张贴合作医疗制度、政策，并做好政策宣传和问题解答，并做好住院报免公示，相关资料存档。

(3) 协助上级调查处理违反合作医疗政策情况。

(4) 专人负责并保留好各村参合人员名册，登记项目要求齐全、准确。

(5) 制定合作医疗便民报销服务办法，使参合人员能及时得到报销。合作医疗群众满意度达到85%以上。

(四) 儿童预防保健

(1) 各个村卫生室设立预防接种门诊，并按要求达到规范化接种门诊，同时按照《预防接种工作规范》要求，做好各项工作，新生儿建卡率达到100%，十苗全程接种率达到98%，乙肝首针及时率100%，并及时掌握辖区内流动儿童情况，及时安排接种。

(2) 各村责任医生掌握辖区内幼托机构及中小学校数量，儿童入托验证率95%。

(3) 儿童系统管理率要求达到95%以上，由各村保健医生负责。

(五) 妇女保健

(1) 掌握育龄妇女和孕妇情况，动员和通知怀孕妇女进行孕产期保健管理。

(2) 孕产妇住院分娩率达到95%，孕产妇系统管理率达到95%，高危孕产妇住院分娩率达到100%。

(3) 根据孕产妇保健管理工作要求做好早孕建册、产前检查和产后访视工作，并负责高危孕产妇的筛查、追踪、随访和转诊等工作。

(4) 积极开展常见妇女病检查工作，并将检查情况及时记入健康档案。

(5) 开展业务学习和业务指导工作，召开和参加例会，做好各项总结和计划，资料及时整理归档，具体由妇产科医生负责。

(六) 老年人健康管理

(1) 根据老年人免费健康体检工作的要求，加强体检宣传工作，确保65岁以上老人体检率要求。

(2) 各村公共卫生服务人员及卫生院专职公共卫生人员，对上述人群进行免费随访，全年不少于四次。

(七) 重点疾病管理

(1) 积极开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时开展病人的追踪治疗及随访管理，督促病人定期复查，并将信息及时上报县疾控中心。

(2) 积极开展高血压病防治工作，高血压病人管理65%以上。

(3) 积极开展艾滋病防治工作，艾滋病防治宣传资料入户，成人防治知识知晓率85%以上。

(4) 协助镇政府、村委会对精神病人的综合管理，综合管理率达90%，同时建立卡片专案管理，定期随访，并在随访中指导合理用药。

(5) 慢性病按规定进行管理，定期进行咨询服务和用药指导，利用随访宣传防病知识，使农民对重点慢性病防治知识知晓率达到85%以上，并做好资料汇总和信息上报。

(6) 卫生院、卫生室等应严格执行国家传染病疫情报告制度和突发公共卫生事件报告制度，并及时收集、整理资料，及时上报和归档。

(7) 掌握本辖区出生死亡资料，外来人员资料，并逐级上报，同时做好儿童及孕产妇死亡报告，报告率达100%，并开展出生缺陷报告。

(八) 卫生监督协查

(1) 建立健全辖区内食品公共场所经营单位名册，开展从业人员体检及培训，达到95%，五病人员调离率100%，并开展农民家庭宴席登记，报告，指导工作。

(2) 建立健全职业危害单位名册及危害因素与接毒人数等，同时督促各企业开展接毒人员健康体检工作。

(3) 建立健全辖区内小学的健康档案，每年开展卫生检查不少于四次。

(4) 建立健全辖区内医疗机构档案，每年检查不少于4次，同时开展打击非法行医活动。

(九) 疾病防控措施

(1) 卫生院防保科，责任医生等相关人员协助和配合开展疾病监测和突发公共卫生事件应急处置，并积极配合上级部门调查和处理突发公共卫生事件。

(2) 卫生院防保科、各村承担公共卫生服务人员做好重点传染

病监测工作。

创建省级卫生乡镇工作规划篇九

1. 持续制定完善行业作风建设相关制度，在全院范围内广泛学习，做到人人知晓制度，人人遵守制度。

2. 强化监督，对全院职工的服务态度进行定期检查，对重点科室及窗口岗位的服务态度不定时抽查；对存在廉政风险岗位定期约谈。

3. 强化考核，将行业作风建设纳入全员日常绩效考核，由绩效考核工作小组向服务对象了解工作人员的工作作风，并给出评价，对病人不满意的评价做综合分析，由院长会同绩效考核工作小组进行复核，对工作作风存在问题的同志进行约谈，并将此次病人评价结果作为当月绩效考核等次的依据。

1. 压实医疗安全责任，确保医疗质量，保障居民生命安全。由我院学习委员定期组织全院职工进行业务学习，并组织相应考试来提高医疗质量，降低医疗风险，杜绝医疗差错事故发生。

2. 坚决维护网络信息安全，对重点科室信息安全和专线专网网络安全制定安全管理制度，确保全乡卫生计生信息及卫生计生专网专线安全，杜绝因信息泄露造成人民群众及我院财产损失。

3. 切实落实安全生产责任制，确保医院生产、生活安全进行。严格落实我院消防安全巡查制度，根据各自的安全巡查责任区做好消防巡查记录，定期测试高压消毒锅及氧气瓶，并将巡查发现的问题及时报告给安全工作负责人，安全工作负责人负责组织力量解决。库房药房工作人员加强对特殊药品的管理，定期盘底，做到账物相符，避免精、麻、毒等药品外

流造成安全隐患。加强120车辆管理，定期召开安全工作会议，约谈120车辆驾驶员，禁止违法驾驶120车辆，定期做好车辆维护。

一是加强家庭医生团队服务能力建设，将常见病、多发病解决在基层，切实减轻居民特别是建卡贫困人口就医的费用负担。

二是以家庭医生签约服务为载体，落实分级诊疗制度，真正实现基层首诊，双向转诊，急慢分诊，上下联动，从制度上让百姓减少医疗方面不必要的开支。

三是以家庭医生签约服务为载体，落实好国家免费基本公共卫生服务，向群众提供个体化的健康指导，改变群众不讲卫生行为，让群众少生病，切实减少因病致贫、返贫，夯实健康扶贫基础，为全乡的精准扶贫工作贡献力量。

一是不断加强全院职工业务学习，以“三基三严”为载体，学习医学理论知识和医疗技能操作，提高业务素质。

二是制定人才培养计划，定期选送人员到上级医院进修学习，改变人员知识结构，不断更新知识内容，充实人员队伍技术力量。

三受好用好医疗设备，做好医疗设备的日常维护，严格落实设备操作规范，确保各项检查、检验结果客观真实，四舒范履行《医保服务协议》，加强《医保服务协议》学习，避免主观违反《医保服务协议》而受到处罚，保证医保基金安全，让医保基金更好地为患者提供基本医疗保障。

一是不断加强国家基本公共卫生服务项目宣传，形成人人知晓、人人参与国家基本公共卫生服务的良好局面。

二是依托家庭医生团队将基本公共卫生服务项目进一步落细，

内容进一步落实，针对不同重点人群切实开展好相应项目服务，体现家庭医生服务团队重要性的同时夯实项目落实基础。

三是针对一些薄弱项目攻坚克难，将其逐渐做实做强，主动邀请公共卫生服务专业机构针对性指导，根据指导意见和日常督导报告举一反三，找到途径破题，四是及时总结经验，将关键工作和重点工作作出亮点，根据不同的考核督导指出的意见和居民的反响，将做得好的项目及时作经验总结，提炼精华，展现亮点，广泛宣传，吸引广大居民积极参与，不断推进国家基本公共卫生服务均等化。

真正做到服务一方百姓、化解一方矛盾、发展一所医院。